



# DEMANDE DE DÉROGATION

## Année scolaire 2025 / 2026

### Service Scolaire

Hôtel de ville  
Place du Général-de-Gaulle  
91130 Ris-Orangis  
T. 01 69 02 52 52  
scolaire@ville-ris-orangis.fr

HORS SECTEUR SCOLAIRE\*     HORS COMMUNE\*

*\*Cocher la case correspondante*

La demande de dérogation ne pourra être effectuée qu'après inscription de l'enfant dans l'école du secteur d'habitation. Toute demande incomplète ou reçue hors délais (après le 30 avril 2025) ne sera pas traitée. Vous serez informé (s) de la décision par courrier uniquement courant juin.

### ENFANT

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_    Masculin     Féminin

Lieu et département de naissance : .....

Pays de naissance : .....

Adresse de l'enfant : .....

Code postal : ..... Ville : .....

ECOLE SECTEUR	ECOLE DEMANDEE
<p><i>Cocher la case correspondante</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ecole maternelle : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Ecole élémentaire : .....</p>	<p><i>Cocher la case correspondante</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ecole maternelle : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Ecole élémentaire : .....</p>
<i>Demande à renouveler obligatoirement pour le passage en CP.</i>	

	Parent 1	Parent 2
<b>Statut du représentant légal</b>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> .....	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> .....
<b>Nom</b>		
<b>Nom d'usage (marital)</b>		
<b>Prénom(s)</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Ville / Code postal</b>		
<b>Téléphone</b>		
<b>E-mail</b>		

**OBJET DE LA DEMANDE**

Merci de cocher la (les) case(s) correspondante(s) et de joindre les pièces justificatives indiquées en fonction de votre situation.

Attention : toute demande non argumentée ou présentée sans les justificatifs obligatoires ne sera pas examinée par la commission de dérogations.

Motifs	Pièces justificatives obligatoires
<input type="checkbox"/> Regroupement de fratrie frère(s) et/ou sœur(s) scolarisé(e) dans l'école publique demandée	- Aucun
<input type="checkbox"/> Raison médicale lourde	- Certificat médical de moins de 3 mois - Courrier motivé
<input type="checkbox"/> Personnel travaillant dans l'école demandée	- Attestation de l'employeur de moins de 3 mois précisant le lieu de travail - Courrier motivé
<input type="checkbox"/> Horaires de travail décalés	- Attestation de l'employeur de moins de 3 mois précisant le lieu et les horaires de travail - Courrier motivé
<input type="checkbox"/> Mode de garde : prise en charge de l'enfant en dehors du temps scolaire par une assistante maternelle agréée ou un membre de la famille proche	- Si prise en charge assurée par une assistante maternelle agréée : joindre l'attestation sur l'honneur de l'assistante maternelle agréée - Courrier motivé
<input type="checkbox"/> Proximité du lieu de travail	- Attestation de l'employeur de moins de 3 mois précisant le lieu de travail - Courrier motivé
<input type="checkbox"/> Demande de poursuite de scolarité (suite à déménagement ou changement de sectorisation)	- Justificatif de domicile de moins de 3 mois - Courrier motivé
<input type="checkbox"/> Autres situations	- Joindre un courrier décrivant les motifs de la demande et tous justificatifs que vous jugerez nécessaires pour motiver votre demande

Fait à Ris-Orangis, le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Je soussigné(e) ..... (Nom, prénom) agissant en qualité de Parent 1, Parent 2, Tuteur, (rayer les mentions inutiles) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

**SIGNATURES****Parent 1****Parent 2****Tuteur / Autre**